新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書 Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

勝央町長	様									Year 年	Month 月	Date
To: Mayor			※1、2は海外用を希望する場合 ※1							 %2		
(証明を必要とする人)	旅券番号 Passport Number		* I					玉 Natio		**		
	フリ	ガナ										
	氏 名 Name											
	生年月日 Date of Birth				Year 年	Month 月		Date		別 ex	男 M	女 F
	住所 address		₹									
Applicant (the person who needs the certificate)	連絡先電話番号 Phone number		(-	_			.)		
о Б	口 請求者本人(上記、証明を必要とする人と同じ)											
な た の 氏 名	Applicant (the same person as in ①) ロ 下記代理人にワクチン接種証明書の発行申請交付を委任します											
	The representative listed below has been appointed to receive the Vaccination											
②窓口に来た	Certificate on behalf of the applicant,											
	フリガナ 代理人氏名 Representative's Name											
米 た 人					∠₽TE	B 1 -580		サフ+				
The person filling	代理人連絡先電話番号 Phone number		(₹人が系 のみ代)	
	代理人住所 Representative's Address											
out this form (you)	生年月日 Date of Birth			Year M 年	Nonth 月	Date		求者との on to Applica				
③ そ の 他	申請する接種証明書 の種類 Type of certificate			□ 日本 Domestic us	国内用 se in Japa	_		Int	用及て ernation nestic us	al travel		Ħ
			希望する証明書に「ください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate, Person applying for a certificate for "international travel &									
				use " is kind								
	申請の種類 Type of application		ことがあ	二次元]-ト りますか? ever received the past?	?				まい Ye: いえト		新 Ne applic	ew
Other			変更はあ (In case you	で「はい」 りますか? ur answer to your personal	?(パスオ the questio	パートの更	新など)		はい Ye: いえり	_	再3 ▶ Re-is	
	※海外用	を希望す	る場合に	は必ず請す	は者ご本	人の旅差	きをご持	参くだる	さい			
町記入欄	本人確認											
	ワクチン接種証明書の内容を確認し受領しました											
	You have checked the information on the Vaccination Certificate and received the form.											
		Year	Month	Date		_	^ -		,			
		匥	日	А	1	妥	箱 者	氏 名	Z Recipi	ant'e Na	me	